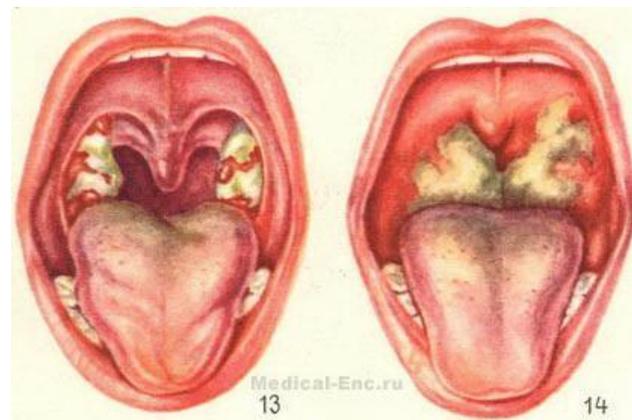


ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «КУРГАНСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ДИФТЕРИЯ



Преподаватель : Кучина Наталья
Григорьевна

Выполнили: Сартакова А.
Малькова Т.

Группа 112 ЛД

Дифтерия

(от греч. *diphtheria* – кожа, пленка) – острое инфекционное заболевание, характеризующееся токсическим поражением сердечно-сосудистой и нервной систем, а также специфическим фибринозным (дифтеритическим) воспалением в месте входных ворот.

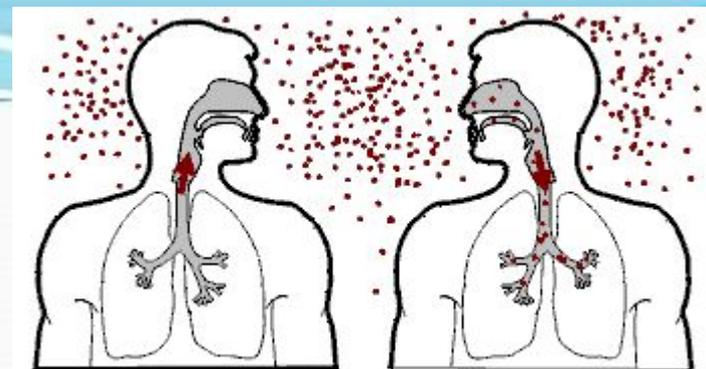


Возбудитель

Corynebacterium diphtheriae

Крупные (1-8 × 0,3-0,8 мкм) прямые, слегка изогнутые полиморфные палочковидные бактерии. На полюсах клеток локализируются метахроматические зёрна волютина (зёрна Бабеша-Эрнста), придавая клеткам характерную форму «булавы». Зёрна волютина окрашиваются метиленовым синим либо по Нейссеру. На микропрепаратах располагаются одиночно или вследствие особенностей деления клеток располагаются в форме латинской буквы V или Y. Спор и капсул не образуют.





- **Механизм передачи** - аэрозольный, **путь передачи** - воздушно-капельный. Иногда факторами передачи могут стать загрязнённые руки и объекты внешней среды (предметы обихода, игрушки, посуда, бельё и др.). Дифтерия кожи, глаз и половых органов возникает при переносе возбудителя через контаминированные руки. Также известны пищевые вспышки дифтерии, обусловленные размножением возбудителя в молоке, кондитерских кремах и др.

ДИФТЕРИЯ I СТЕПЕНИ



- **отек шейной клетчатки достигает середины шеи;**



ДИФТЕРИЯ II СТЕПЕНИ



- **отек шейной клетчатки до ключицы**



ДИФТЕРИЯ III СТЕПЕНИ

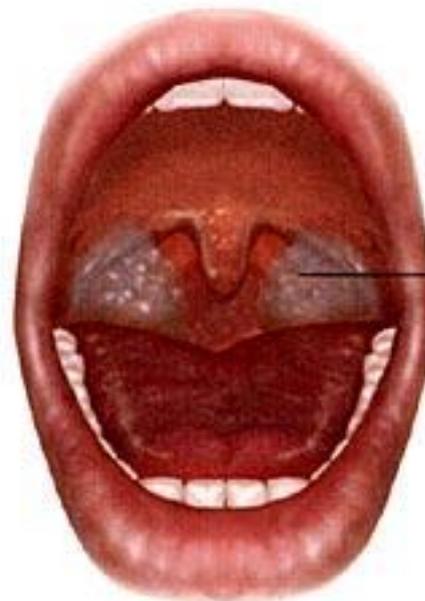


- ▣ **отек шейной клетчатки ниже ключицы, «бычья шея»**



КЛАССИФИКАЦИЯ ДИФТЕРИИ

- *Дифтерия слизистой оболочки полости рта*
- *Дифтерия кожи*
- *Дифтерия зева и гортани*
- *Дифтерия носа*
- *Дифтерийный круп*



Дифтерийная пленочка на глоточной миндалине



ДИФТЕРИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

□ Дифтерийный процесс может возникнуть на слизистой оболочке щек, губ, десен и языка обычно в виде сравнительно большой язвы округлой или овальной формы, покрытой фибринозной пленкой с инфильтрированными краями и отеком слизистой оболочки вокруг.



ДИФТЕРИЯ КОЖИ

У детей старшего возраста и взрослых протекает в виде язвенно-пленчатой формы по типу локализованной или токсической дифтерии. Образуется долго не заживающая язва с отечными красноватыми краями, покрытая серовато-грязной пленкой и скудным отделяемым.



ДИФТЕРИЯ ЗЕВА И ГОРТАНИ

- ▣ **Обычно дифтерийный процесс распространяется из зева на гортань по стенкам глотки или, минуя ее (вторичный круп), изредка возможен переход налетов с гортани на зев.**



ДИФТЕРИЯ НОСА



- При дифтерии носа на коже вокруг ноздри и верхней губе может отмечаться шелушение, а на слизистой носа — корки или пленчатый налет. При пленчатой форме у детей младшего возраста появляется сопение вследствие набухания слизистой оболочки носа.

ДИФТЕРИЯ НОСА



- Иногда на щеках, лбу, подбородке появляются разбросанные сухие корочки, очевидно, специфического характера, которые исчезают вскоре после введения сыворотки.



ДИФТЕРИЙНЫЙ КРУП

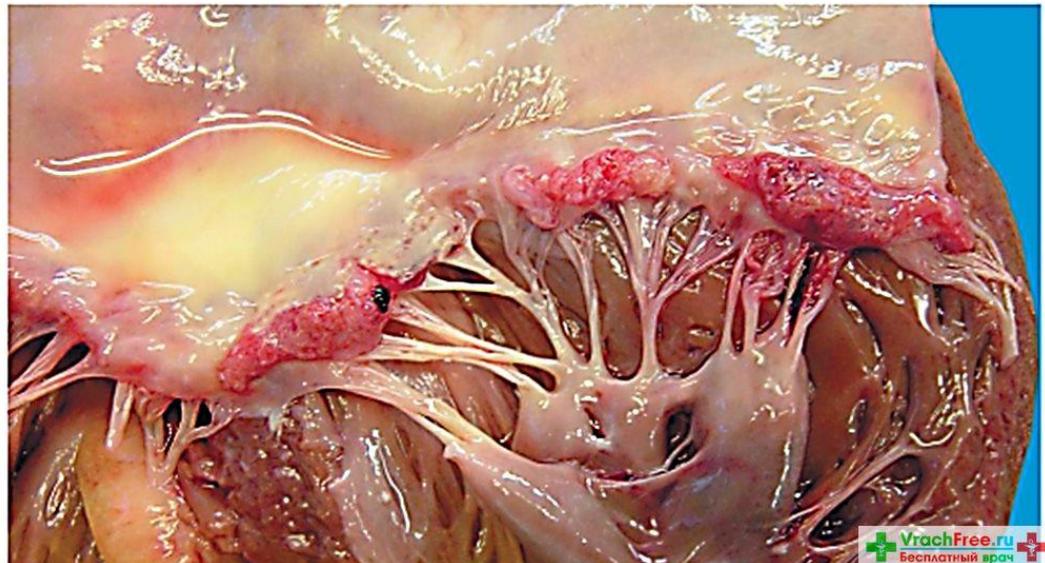
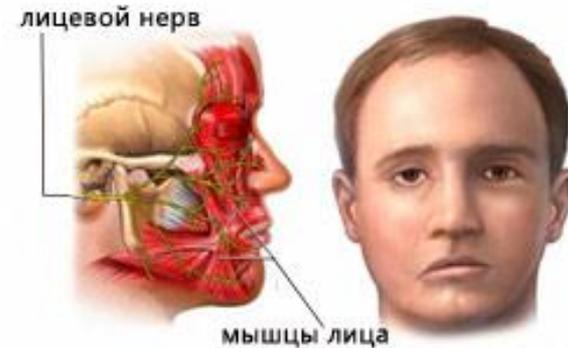


- дыхание становится затрудненным, шумным, появляются втяжение податливых мест грудной клетки (межреберий, над- и подключичных впадин, яремной ямки), напряжение вспомогательной дыхательной мускулатуры (грудино-ключично-сосцевидной, трапециевидной и др.).



НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ДИФТЕРИИ

- *миокардит*
- *невриты и полиневриты*
- *нефротический синдром*
- *кровоизлияния в надпочечники*
- *паралич гортани*
- *поражение глотки*
- *паралич диафрагмы*
- *смерть*



- **Смерть при дифтерии бывает обусловлена острой недостаточностью гипофизарно-надпочечниковой системы, токсическим миокардитом, параличом дыхательных мышц, асфиксией вследствие стеноза гортани.**



Лечение

- Дозы противодифтерийной сыворотки при различных клинических формах дифтерии

Форма дифтерии	Доза сыворотки, тыс. МЕ
Локализованная форма дифтерии ротоглотки, носа, половых органов, глаз, кожи и др.	15-30 внутримышечно
Распространённая дифтерия ротоглотки	30-40 внутримышечно
Субтоксическая дифтерия ротоглотки	50-60 внутримышечно
Токсическая дифтерия ротоглотки: I ст. тяжести II ст. тяжести III ст. тяжести гипертоксическая	60-80 внутримышечно 80-100 внутримышечно и внутривенно 100-120 внутримышечно и внутривенно 120-150 внутримышечно и внутривенно
Круп локализованный	15-20 внутримышечно
Круп распространённый и нисходящий	30-40 внутримышечно

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

